

種別 No.	02	整理 No.	
-----------	----	-----------	--

災害見舞金請求書

請求年月日 令和 年 月 日

一般財団法人静岡県教職員互助組合 様

下記のとおり請求いたします。

(様式第四号)

▼罹災証明書(コピー)を添付してください。(罹災証明欄の証明可)

請 求 者 記 入 欄	退職組合員番号			フリガナ			
				氏 名			
	加入年月			生年月日		電話番号	
	昭和 平成 令和 年 月加入			明治 大正 昭和 平成 年 月 日生			
	銀行番号					店番	
受取口座 (普通預金)		銀行 信用 労働 金庫 協 店					
(普通預金) 口座番号							
フリガナ							
口座名義							
罹 災 証 明 欄	罹災証明書						
	下記のとおり証明いたします。 令和 年 月 日						
	市町村長 ・ 警察署長 ・ 消防署長 (該当に○をつけてください) ⑩						
	罹災者名			罹災年月日	令和 年 月 日		
	災害の種別	水害 ・ 火災 ・ 地震 ・ ( ) 該当に○をつけてください					
所在地			罹災物件	持家 借家			
罹災状況 (割合等)							
裁 定 (記入不要)	災害見舞金				支 払		支 部 受 付
	調 査						

請求書は 所属支部 へご提出ください。